



# ÉCOLE SECONDAIRE LIBRE SAINT-HUBERT

## DOSSIER D'INSCRIPTION 7TQ AMPS

ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT – Matr. info.....		
Encodé le : ...../...../.....	Dossier demandé le : ...../...../.....	Dossier reçu le : ...../...../.....
<input type="checkbox"/> NS	<input type="checkbox"/> PF	<input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> MH <input type="checkbox"/> HO
Date exacte du 1 <sup>er</sup> jour de l'élève dans l'école (si différente de la date d'inscription) :		...../...../.....

INSCRIPTION EN (année).....	
DATE D'INSCRIPTION ...../...../.....	
L'élève était-il déjà inscrit à l'ESLSH ? OUI - NON	Si oui : fiche de réinscription
Inscription réalisée par : .....	

CADRE ELEVE		
NOM : .....	PRENOM : .....	N° du registre national : .....
Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Date de naissance : .....	Lieu de naissance : .....
	Nationalité : .....	Pays de naissance : .....
<input type="radio"/> Interne <input type="radio"/> Externe		Frère/sœur inscrit(e) dans notre établissement : .....

INSCRIPTION AU 3 <sup>e</sup> DEGRE (sous réserve de l'accord de la direction)			
L'élève s'inscrit en (veuillez cocher votre choix) :			
ANNEE	FORME - SECTION	LANGUE MODERNE I (obligatoire)	SUBDIVISION
<input type="radio"/> 7 <sup>e</sup>	<input type="radio"/> Technique de qualification	<input type="radio"/> Anglais 2H <input type="radio"/> Néerlandais 2H	<input type="radio"/> Assistant(e) aux métiers de la prévention et sécurité Date du CESS : .....

SITUATION SCOLAIRE ANTERIEURE (Année scolaire 2019-2020)							
De quelle école vient l'élève ? <input type="radio"/> Secondaire <input type="radio"/> CEFA <input type="radio"/> IFAPME <input type="radio"/> Autre : .....							
Nom de l'établissement : ..... à .....							
Classe fréquentée (si école secondaire) Langue mod. suivie : <input type="radio"/> N - <input type="radio"/> A							
ANNEE	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7
FORME	<input type="radio"/> Comm.	<input type="radio"/> Comm.	<input type="radio"/> GT - TT	<input type="radio"/> GT - TT	<input type="radio"/> GT - TT	<input type="radio"/> GT - TT	<input type="radio"/> TQ
SECTION	<input type="radio"/> Diff.	<input type="radio"/> Diff.	<input type="radio"/> TQ <input type="radio"/> P	<input type="radio"/> TQ <input type="radio"/> P	<input type="radio"/> TQ <input type="radio"/> P	<input type="radio"/> TQ <input type="radio"/> P	<input type="radio"/> P <input type="radio"/> .....
OPTION							
Résultats de fin d'année :							
<input type="radio"/> AOA (réussite) <input type="radio"/> AOB (restriction : .....) <input type="radio"/> AOC (échec) <input type="radio"/> En attente de la 2 <sup>e</sup> session (nous contacter dès réception des résultats)							
<b>IMPORTANT ! POUR INSCRIPTION EN 7TQ AMPS : DATE DU CESS :</b>							

A COMPLETER ⇒ SI INSCRIPTION A L'INTERNAT	
Situation antérieure :	<input type="radio"/> INTERNE <input type="radio"/> EXTERNE
^ Si déjà interne : nom de l'internat :	Adresse : .....
Problème(s) de santé éventuel(s) :	..... ..... .....
	Nom du médecin traitant : .....
	Téléphone du médecin traitant : .....
Personne à contacter en cas d'urgence :	Nom : .....
	Prénom : .....
	Numéro de téléphone : .....
	Numéro de GSM : .....
<b>La direction confirmera systématiquement l'inscription à l'internat.</b>	

## CADRE ADMINISTRATIF

<b>RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)</b>	<input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Remarié <input type="radio"/> Cohabitant <input type="radio"/> Veuf <input type="radio"/> Célibataire
<input type="radio"/> Parents <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Autre (à préciser) : .....

<b>En cas de séparation (IMPORTANT):</b>		
⇒ Mode d'hébergement :	<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Garde partagée
⇒ Envoi des courriers :	<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Les 2

<b>ADRESSE ELEVE</b>		
Adresse officielle : .....		
Pays : .....	Code postal : .....	Localité : .....
N° de GSM : .....	Adresse mail : .....	

### RENSEIGNEMENTS PARENTS

<b>PERE</b>	Nom : .....	Prénom : .....
Tél. maison : .....	<input type="radio"/> même adresse que l'élève <input type="radio"/> GSM : ..... <input type="radio"/> Tél travail : .....	<input type="radio"/> autre adresse que l'élève : ..... Localité : ..... .....
Mail : .....		

<b>MERE</b>	Nom : .....	Prénom : .....
Tél. maison : .....	<input type="radio"/> même adresse que l'élève <input type="radio"/> GSM : ..... <input type="radio"/> Tél travail : .....	<input type="radio"/> autre adresse que l'élève : ..... Localité : ..... .....
Mail : .....		

<b>Si les parents ne sont pas les responsables légaux ~ QUI ?</b>	Nom : .....	Prénom : .....
-------------------------------------------------------------------	-------------	----------------

En titre ou qualité de : .....		
	<input type="radio"/> même adresse que l'élève <input type="radio"/> GSM : ..... <input type="radio"/> Tél travail : .....	<input type="radio"/> autre adresse que l'élève : ..... Localité : ..... .....
Tél. maison : .....		
Mail : .....		

<b>PROBLÈME(S) DE SANTÉ ! IMPORTANT !</b>	<b>TROUBLES D'APPRENTISSAGE (DYS... - ...)</b>

### CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION

Je (nous) soussigné(s), .....  
 parent(s) ou responsable(s) de .....  
 déclare/déclarons accepter le règlement de l'école ainsi que les projets éducatif, pédagogique et d'établissement.  
 Je/nous confirme/confirmons l'inscription de notre enfant à l'Ecole secondaire Saint-Hubert.

Fait à Saint-Hubert, le .....

Signature de l'élève	
----------------------	--